

Istituto di Riabilitazione  
Fisiomedica Loretana S.r.l.

Via S. Francesco – 86018 TORO (CB)  
Tel. 0874 46221 • Fax 0874 462244  
P.Iva 00305180705

### **Informativa e richiesta di consenso ai sensi e per gli effetti degli artt. 13, 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.**

Desideriamo informarla che le norme in materia di protezione dei dati personali prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati.

Ai sensi dell'articolo 13 del regolamento europeo la informiamo che i suoi dati sono trattati nel rispetto dei principi di:

**liceità**, il trattamento è improntato al rispetto delle norme; **correttezza**, il trattamento rispetta le reciproche esigenze oltre che le norme; **limitazione delle finalità**, gli scopi del trattamento sono determinati, espliciti e legittimi; i trattamenti successivi a quelli iniziali non avranno finalità incompatibili a quelle originarie (salvi gli ulteriori trattamenti per finalità di archiviazione nel pubblico interesse o per finalità di ricerca scientifica e storica o per finalità statistiche); **minimizzazione dei dati**, i dati sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario per rispettare le finalità; **esattezza**, i dati sono esatti e, se necessario, aggiornati; sono adottate tutte le misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti; **limitazione della conservazione**, i dati sono conservati in una forma che consenta la tua identificazione e per un arco di tempo non superiore al conseguimento della finalità per i quali sono stati acquisiti; **integrità e riservatezza**, i dati acquisiti protetti da misure tecnico-organizzative volte a garantire un'adeguata sicurezza, compresa la protezione, al fine di evitare o ridurre al minimo i rischi di trattamenti non autorizzati o illeciti, perdita, distruzione o danno accidentale; **responsabilità**, l'organizzazione del titolare prevede delle responsabilità individuate, assegnate e verificate nel tempo; **rivalutazione delle politiche di sicurezza** applicate ai dati, ai sistemi ed alle reti d'informazione, sono periodicamente esaminate e rivalutate; **oblio**, trascorso un congruo periodo di tempo, che normalmente coincide con la fine delle operazioni di trattamento, ha il diritto alla cancellazione dei dati od alla trasformazione in forma anonima.

I dati forniti, ai sensi del regolamento UE 2016/679 del parlamento europeo e del consiglio del 27 aprile 2016, sono trattati per le seguenti finalità:

- erogazione del servizio sanitario richiesto,
- predisposizione della cartella clinica,
- gestione obblighi di comunicazione a soggetti pubblici (es. ASREM).

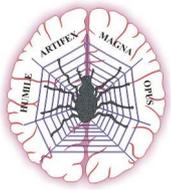
La base giuridica che giustifica il trattamento dei Suoi è rappresentata dall'esecuzione di un compito di interesse pubblico nel settore sanità.

### **Ai sensi dell'articolo 12 e successivi del regolamento europeo la informiamo che:**

• con riferimento alle finalità del trattamento per i quali sono acquisiti, i dati possono e devono essere comunicati per espresso obbligo di legge, regolamento e conseguentemente di contratto, ai terzi individuati nelle persone fisiche o giuridiche ed autorità pubbliche deputati a riceverli. A titolo esemplificativo:

- a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai dati a forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme (ASREM);
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Suoi dati per finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Lei e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere compiti ausiliari (es. laboratori analisi);

• i dati non saranno comunicati a soggetti terzi fatti salvi i casi previsti dalla legge quali ad esempio la comunicazione per agevolare l'eventuale esercizio, in sede di giudizio civile o penale, del diritto di difesa in caso di fatti illeciti, in caso di richieste delle pubbliche autorità ed in tutti i casi espressamente previsti dalle normative vigenti;



Istituto di Riabilitazione  
Fisiomedica Loretana S.r.l.

Via S. Francesco – 86018 TORO (CB)  
Tel. 0874 46221 • Fax 0874 462244  
P.Iva 00305180705

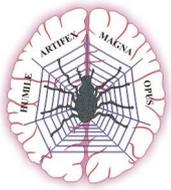
- I dati forniti verranno conservati per tutta la durata del servizio sanitario richiesto, e per un periodo successivo non definibile per assolvere agli obblighi di conservazione delle cartelle sanitarie;
  - il trattamento dei dati è effettuato su supporti cartacei ed informatici (inclusi SW gestionali), da persone fisiche o giuridiche designate a gestire o a supportare le attività dell'azienda nel rispetto della sicurezza logica, fisica e della riservatezza;
  - possono venire a conoscenza dei dati in questione in qualità di "soggetti autorizzati" uffici contabilità, amministrazione, direzione sanitaria, servizio sociale e neuropsicologia;
  - i dati in questione non sono e non saranno oggetto di diffusione;
  - i suoi dati saranno acquisiti ed elaborati senza effettuare analisi mirate a "profilazione" (qualsiasi forma di trattamento automatizzato di dati personali consistente nell'utilizzo di tali dati personali per valutare determinati aspetti personali relativi a una persona fisica, in particolare per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti di detta persona fisica);
  - nel corso delle legittime attività di trattamento e con adeguate garanzie ferme restando le finalità per i quali sono acquisiti, le chiederemo di fornirci dati personali "particolari" che possono rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, la appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici - intesi ad identificarti in modo univoco, oppure dati relativi alla salute o alla vita sessuale, l'orientamento sessuale.
- Ai sensi dell'articolo 9 del regolamento (trattamento di categorie particolari di dati personali) ed al principio di minimizzazione tale acquisizione sarà strettamente limitata e finalizzata ad assolvere gli obblighi derivanti dal servizio sanitario richiesto.
- per consentirci di effettuare gli adempimenti imposti dalle normative vigenti le chiediamo di fornirci il suo esplicito consenso che vorrà documentare con la successiva dichiarazione scritta e distinta dalle altre materie. In qualsiasi momento potrà revocare il consenso al trattamento dei dati indicati all'articolo 9 del regolamento ma tale revoca potrebbe pregiudicare irrimediabilmente le operazioni di trattamento;
  - ricordiamo che se dovesse riscontrare anomalie o violazioni in merito al trattamento dei suoi dati personali ha il diritto di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali <http://www.garanteprivacy.it> oppure al Garante europeo della protezione dei dati utilizzando il seguente link <http://www.edps.europa.eu>;
  - Il conferimento dei Suoi dati personali e particolari è necessario per l'erogazione del servizio richiesto e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere esattamente al servizio e gli obblighi di legge.

La informiamo che nella Sua qualità di interessato, Lei ha, oltre il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, i diritti qui sotto elencati, che potrà far valere rivolgendo apposita richiesta al Titolare del trattamento ed al DPO:

**Art. 15 Diritto di accesso** - L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni riguardanti il trattamento.

**Art. 16 Diritto di rettifica** - L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa.

**Art. 17 Diritto alla cancellazione (diritto all'oblio)** - L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato



Istituto di Riabilitazione  
Fisiomedica Loretana S.r.l.

Via S. Francesco – 86018 TORO (CB)  
Tel. 0874 46221 • Fax 0874 462244  
P.Iva 00305180705

ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali.

**Art. 18 Diritto di limitazione del trattamento** - L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

- a) l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;
- b) il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- c) benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1 del regolamento, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

**Art. 20 Diritto alla portabilità dei dati** - L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti.

Nell'esercitare i propri diritti relativamente alla portabilità dei dati, l'interessato ha il diritto di ottenere la trasmissione diretta dei dati personali da un titolare del trattamento all'altro, se tecnicamente fattibile.

**Art. 21 Diritto di opposizione** - L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni.

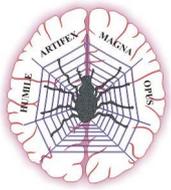
**Art. 22 Diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato**, compresa la profilazione - L'interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona.

### Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è la Società FISIOMEDICA LORETANA S.R.L. con sede in Toro (CB) alla Via San Francesco, nella persona del Dr. Giacci Aurelio (Legale Rappresentante)  
P.I. 00305180705 – tel. 0874/46221- fax 0874/462244 – mail: amministrazione@fisiomedicaloretana.it

### Responsabile della protezione dei dati (DPO – Data Protection Officer)

E' stato nominato, ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/2016 un Responsabile della protezione dei dati RPD (o Data Protection Officer – DPO) nella persona del Dr. Adriano Giacci - tel. 0874/462226 - fax 0874/462244 - mail: privacy@fisiomedicaloretana.it



Istituto di Riabilitazione  
**Fisiomedica Loretana S.r.l.**  
 Via S. Francesco – 86018 TORO (CB)  
 Tel. 0874 46221 • Fax 0874 462244  
 P.Iva 00305180705

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E  
 DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Il sottoscritto .....

Nato a ..... prov. .... il .....

Residente a ..... prov. .... via .....

in qualità di diretto/a interessato/a

**oppure in qualità di:**

esercente la potestà di genitore       tutore       curatore  
 in qualità di       marito/moglie       figlio/a       altri parenti  
*(nel caso di inabilità o di incapacità temporanea dell'interessato)*  
 di *(cognome e nome)* .....

nato/a a ..... prov. .... il .....

residente a ..... prov. .... via .....

**a) dati personali (dati anagrafici, CF, residenza, copia documento di riconoscimento, professione, recapiti telefonici Suoi e dei suoi familiari, n. tessera sanitaria e n. esenzione ticket e relative copie fotostatiche, riferimento del Medico Curante)**

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio sanitario.

**Do il consenso**   

**Nego il consenso**   

**b) dati particolari (diagnosi di entrata, stato di salute e storia clinica):**

- presta il suo consenso al trattamento dei dati particolari suoi e dei Suoi familiari con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio sanitario.

**Do il consenso**   

**Nego il consenso**   

\_\_\_\_\_  
 Luogo, data

\_\_\_\_\_  
 Firma